

.....
(Imię i nazwisko rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(Miejsce zamieszkania)

.....
(Seria i numer dowodu osobistego rodzica / opiekuna prawnego)

.....
(telefon kontaktowy rodzica / opiekuna prawnego)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że jestem rodzicem / opiekunem prawnym / opiekunem niżej wymienionych zawodników na czas Mistrzostw Polski w Duathlonie Rumia 2023 w dniu 23 kwietnia 2023 roku.

Oświadczam, że wyrażam zgodę / posiadam zgodę na start niżej wymienionych zawodników od ich rodziców lub opiekunów prawnych w Mistrzostwa Polski w Duathlonie Rumia 2023 organizowanych przez UKS Tri Team Rumia oraz oświadczam, iż brak jest przeciwwskazań medycznych, aby niżej wymienione osoby uczestniczyły w zawodach, o których mowa powyżej. Jednocześnie wyrażam zgodę na podejmowanie decyzji przez organizatora zawodów dotyczących startu niżej wymienionych zawodników w trakcie zawodów, w tym ich wykluczenia z zawodów w trakcie imprezy w sytuacji zagrożenia życia lub zdrowia oraz w przypadkach przewidzianych w regulaminie zawodów.

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem/am się z treścią regulaminu zawodów i obiektów, na których one się odbędą i w pełni akceptuję zapisy w nich zawarte.

Lista zawodników znajdujących się pod moją opieką

L.p.	Imię i nazwisko	Data urodzenia	Numer startowy

.....
(podpis)